

D 作業報告書

お客様 様	はつあか薬科		ご承認印
住所	奈良県磯城郡田原本町泰庄458-11700451		
TEL	074-432-2405	署名	依頼
機種形式	IC Washer	号機	105 回
完()	継続	有料	無料
取扱業者名	(株)THIエムシー 様		
製造番号	100162		
ご担当者	安田 様		

ご依頼内容・現象

循環ポンプ故障交換
(運送品物加出に)

原因

循環ポンプに異物が入り、
ポンプが削れて槽に落ちた可能
性があります。

処置

循環ポンプ交換 1台
試運転

最終確認チェック

☒漏れ ☒行程異常 ☒異音・異臭 ☐安全装置動作

☐絶縁 ☐プログラム設定 ☒試運転 ☐最終検査終了

お客様への伝言

隣の機器のコンディション

メーカー

機種

☐異常なし ☐警報・Er

☐漏れあり ☐異音あり

☐破損あり ☐劣化あり

部位

☐別紙添付 ☒あり ☐なし

作業日 20 17 年 1 月 25 日

保守形態

1 保守契約 ☐ 2 性能点検 ☐ 3 点検 ☐ 4 点検 ☐ 5 点検 ☐ 9 対象外 (摘要√)

サービス形態

1 保守期間 ☐ 2 スポット ☐ 3 CM ☒ 医療機器 ☐ 区分

特管

非特管

作業区分

00 製品販売 ☐ 10 納入設置 ☐ 11 現地調整 ☐ 20 定期点検 ☐ 30 性能検査 ☐ 40 点検 ☐ 50 点検 ☐ 60 撤去移設 ☐

70 PR ☐ 72 取扱説明 ☐ 73 改造 ☐ 74 部品納入 ☐ 75 下見 ☐ 77 FC ☐ 80 アフター ☐ 90 その他 ☐

(24時制で記入)

受付時間 月 日 時 分

出発時間 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了時刻 月 日 時 分

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
	循環ポンプ	1		2500

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)
2	技術料	2 H × 1 名 × 2500 円
3	派遣料	名 × 200 円 × 1.35 km
4	宿泊費	泊 × 名 × 円
5	諸経費	
6	高速代	

サービスセンター

大阪

実施者

黒川

TEL

メモ

特記事項

①管理 No. 788875

②作業日 20 17 01 25

③Uコード 0744322405

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100162

⑦保守・サービス形態 9 - 3 - 50

⑧故障コード 26 - 202 - 1

⑨実施SC 64

⑩技術者 47

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料金内訳

⑬A

部品代

⑭B

技術料等 34,680

⑮

⑯

税別合計金額 34,680

⑰

消費税 2,774

ご請求金額 ¥ 37,454

納品書 No. 8980